

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia .....

1. INFORMACJE O WYKONAWCY

1) Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

MEDICOFARMA SPÓŁKA AKCYJNA

*Nazwa Wykonawcy*

UL. SOKOŁOWSKA 9 /U19; 01-142; Warszawa

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP 5272324541 REGON 01225027100000

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000284694

tel. 22 654 77 70/71 fax WEW. 116

e-mail BIURO@MEDICOFARMA.PL www <https://medicofarma.pl/> (jeżeli posiada)

województwo mazowieckie powiat Warszawa

~~w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)<sup>1</sup>:~~

~~Pełnomocnik Konsorcjum:~~

~~.....  
nazwa Wykonawcy~~

~~.....  
adres Wykonawcy (siedziba)~~

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. .... fax .....

e-mail ..... www ..... (jeżeli posiada)

województwo ..... powiat .....

~~Uczestnik Konsorcjum: .....~~

~~.....  
nazwa Wykonawcy~~

<sup>1</sup> Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

adres Wykonawcy (siedziba) .....

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. .... fax .....

e-mail ..... www ..... (jeżeli posiada)

województwo ..... powiat .....

## 2. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Przepakowanie i zaślepienie leków z substancją czynną pirfenidon oraz nintedanib” – sprawa nr 1/PN/2024/BK, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

za cenę całkowitą brutto 861 000,00 PLN,  
w tym podatek VAT w wysokości 23 %.

2. Wykonawca potwierdza, że spełnia wszystkie wymagania wymienione w Załączniku nr 3 do SWZ.

3. Wykonawca potwierdza, że spełnia następujące wymagania dodatkowe:

Oświadczamy, że<sup>2</sup>:

☒ - nie będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.  
W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. .... \*\*

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. .... \*\*

(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. .... \*\*

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie).

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy<sup>3</sup>:

☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,

☐ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,

☒ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro

<sup>2</sup> Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

<sup>3</sup> Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.

- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,  
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  
☐ innym rodzajem

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>5</sup>
8. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Cezary Kilczewski, tel. 601 350 360, e-mail biuro@medicofarma.pl.
9. Wadium zostało wniesione:  
a) ~~w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego~~ .....<sup>6</sup>  
b) w formie gwarancji wadialnej<sup>7</sup>
10. ~~Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ust. 1 uPzp, na następujący rachunek bankowy~~ .....<sup>8</sup>
11. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Cezary Kilczewski
12. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
13. Zamówienie wykonamy sami/~~wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom~~<sup>9</sup>.
14. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

☒ - sami

☐ - przy udziale podwykonawców

15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, czyli przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.

<sup>4</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

<sup>5</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

<sup>6</sup> Jeżeli tak, należy wpisać nr rachunku, na który dokonano wpłaty

<sup>7</sup> wymienić formę wadium

<sup>8</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>9</sup> Niepotrzebne skreślić

17. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp<sup>10</sup>:

- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 2) ~~wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.~~

Lp.	Źnaczenie rodzaju (nazwy) informacji (nazwa pliku)	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	do

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

18. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:  
- KRS

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

19. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

.....  
Podpis (y) Wykonawcy (ów)  
lub upoważnionego(ych)  
przedstawiciela(li)  
Wykonawcy(ów)

<sup>10</sup>Niepotrzebne skreślić